

INSTITUTO MEDICO PSICOLOGICO NICARAGUENSE - (IMEPSIN)

UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA - (UCA)
FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA DE PSICOLOGIA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA - (UNAN)
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS-MANAGUA

DEPRESION Y ANSIEDAD
Identificación de "CASOS"

(Estudio realizado en las ciudades de Matagalpa
y Jinotega - REGION VI, Nicaragua)

Lic. JAIME WHITFORD DELGADILLO
Lcda. JOAN COREA LEVY
Lcda. MARTHA ELENA RAMIREZ L.

Managua, Nicaragua Libre, Julio de 1987

157.38
W-595
C-5

INSTITUTO MEDICO PSICOLOGICO NICARAGUENSE - (IMEPSIN)

UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA - (UCA)

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA DE PSICOLOGIA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA - (UNAN)

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS - MANAGUA

Ingreso	<u>2-10-87</u>
Comprado a	_____
Donado por	<u>Jaime Whitford</u>
Precio	Reg. <u>87-2341</u>

DEPRESION Y ANSIEDAD

Identificación de "CASOS" ?

(Estudio realizado en las ciudades de Matagalpa y
Jinotega - REGION VI, Nicaragua)

Lic. JAIME WHITFORD DELGADILLO

Licda. JOAN COREA LEVY

Licda. MARTHA ELENA RAMIREZ L.

Managua, Nicaragua Libre, Julio de 1987



Lic. JAIME WHITFORD DELGADILLO
Psicólogo Clínico y Psicoterapeuta
INSTITUTO MEDICO PSICOLOGICO NICARAGUENSE
(IMEPSIN)

Licda. JOAN COREA LEVY
Psicóloga Clínica y Psicoterapeuta
UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA
FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA DE PSICOLOGIA

Licda. MARTHA ELENA RAMIREZ L.
Psicóloga
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS-MANAGUA

Lo aquí escrito es responsabilidad exclusiva de los autores.

Para la realización de la presente Investigación contamos con el
apoyo de la "FRIEDRICH EBERT STIFTUNG".



DEPRESION Y ANSIEDAD

Identificación de "CASOS"

(Estudio realizado en las ciudades de Matagalpa y Jinotega, REGION VI, Nicaragua).

I - INTRODUCCION

La presente investigación debe considerarse como un APENDICE de la Investigación "NIVELES DE ANSIEDAD Y FORMAS DE MANIFESTACION" --- (Estudio efectuado en las ciudades de Matagalpa y Jinotega, REGION VI, Nicaragua), realizada por los mismos autores de este trabajo.

Para la investigación acerca de los Niveles de Ansiedad y Formas de Manifestación, elaboramos un instrumento conteniendo variables de base (Edad, sexo, estado civil, escolaridad, lugar, etc); variables so cioeconómicas (ocupación, ingresos, procedencia, etc.); variables so ciopolíticas (pertenencia, participación, percepción de la situación nacional, etc.); variables socio-psicológicas (hábitos informativos, percepción de los vecinos, satisfacción ocupacional, etc.) y variables estrictamente psicológicas (Ansiedad), es decir, un conjunto de varia bles dirigidas a encontrar una explicación causal de la ansiedad y sus formas de manifestaciób.

En la recolección de la muestra de esa investigación, percibimos desde el primer momento y de forma franca, la presencia de estados --- emocionales característicos de la Depresión, además de los propios de la ansiedad. En sus análisis, el grupo Investigador (Permanente y colaboradores) decidió, además del instrumento elaborado para el estudio de la Ansiedad, introducir una Escala específica para explorar la exis tencia de "CASOS", a partir de los síntomas de la Depresión y Ansiedad.

Creemos importante dejar explícito que este pequeño estudio es un intento más para acercarnos al problema de la Depresión, y que dado a - que ese fenómeno no fue inicialmente nuestro objeto de análisis, sino - que toda nuestra orientación estaba dirigida a la explicación causal de la ansiedad, etc., aquí sólamente presentamos un análisis descriptivo - de los resultados que se obtuvieron de la escala sobre la Depresión y -



Ansiedad, sus principales síntomas observados, frecuencia de casos, etc., y su relación con algunas variables de base (Sexo, edad, estado civil, -- escolaridad y lugar).

II - EQUIPO INVESTIGADOR

A - EQUIPO PERMANENTE

(Son aquellos bajo cuya responsabilidad estuvo todo el proyecto)

Lic. Jaime Whitford Delgadillo, Investigador-Coordinador, Psicólogo Clínico y Psicoterapeuta.
INSTITUTO MEDICO PSICOLOGICO NI
CARAGUENSE.

Licda. Joan Corea Levy, Psicóloga Clínica y Psicoterapeuta,
Profesora-Investigadora Escuela de Psicología, UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA.

Licda. Martha E. Ramírez, Psicóloga-Investigadora, Facultad de Ciencias Médicas, Medicina Preventiva, UNAN (Managua).

B - EQUIPO DE APOYO

(Compañeros que colaboraron en la recolección de la información, revisión de las encuestas, aspectos técnicos y otros).

Compañeras LESLIE ARMANDA CALERO MORALES, MAURA MARIA HERRERA -- PALACIOS, BRASILIA DOLMUS PEREIRA, BLANCA ROSA TORREALBA, ----- JUANA MERCEDES DELGADO RODRIGUEZ, MARIA TERESA LANG, AMPARO YAOS CA MADRIGAL, NORA BOJORGE MELENDEZ, ALBA TERESA MONTERREY ARGUELLO, todas estudiantes del 5to. año de la Escuela de Psicología de la UCA, MARGARITA DE LOS ANGELES FONSECA CALDERA, del 3er. -- año de esa misma Escuela y Licda. JAZMIN LOVO GONZALEZ, Psicóloga que actualmente labora en el área de Psicología Clínica (TEL--COR).



Compañeros de TECNICA, especialmente al compañero TOM SMITH, -- Cooperante voluntario de nacionalidad Inglesa, bajo cuya responsabilidad estuvo el procesamiento de esta información.

Vaya también nuestro agradecimiento a todos los encuestados por su colaboración voluntaria en la obtención de la información.

Tanto el equipo investigador permanente y colaboradores, al --- igual que en otras investigaciones, estuvimos estimulados pri-- mordialmente por el espíritu científico. Creemos sí, que el -- trabajo realizado es doblemente meritorio ya que, la ayuda material y económica que obtuvimos fue la mínima indispensable para realizar la tarea propuesta.

III - OBJETIVOS

GENERAL: Identificar la existencia de "CASOS", a partir de una sinomatología depresiva y ansiosa.

ESPECIFICO: Determinar algunas características de su presentación en la situación actual que vive el país y profundizar en el conocimiento de este fenómeno.

IV - METODOLOGIA

La Metodología se inscribió dentro de la misma que se siguió para la realización de nuestro estudio sobre los Niveles de Ansiedad y Formas de Manifestación.

El universo estuvo constituido por la población de las ciudades de Matagalpa y Jinotega, cabeceras departamentales de los Departamentos del mismo nombre, constituyentes de la REGION VI de Nicaragua, zona norte del país. En cada una de estas ciudades se seleccionaron de manera arbitra-- ria 12 (DOCE) barrios que a partir de algunos indicadores del nivel de -- existencia material representaran una estratificación de los sectores so-



ciales que a su vez nosotros estratificamos en ALTO, MEDIO y BAJO.

- A - CIUDAD DE MATAGALPA, de un total de 28 Barrios, se obtuvieron -
muestras de los siguientes 6 (SEIS) barrios:
Cementerio, Zona Central, Tule, Palo Alto, Otoniel Aráuz y Progre
so.
- B _ CIUDAD DE JINOTEGA, de un total de 17 Barrios, se obtuvieron mues
tras de los siguientes 14 (CATORCE) barrios:
20 de Mayo; Santiago Zeledón, Linda Vista; Proyecto Linda Vista;
Mauricio Altamirano, Centroamerica; Omar García, San Cristóbal; -
19 de Julio; Carlos Rizo; Sandino ; Germán Pomares; Alejandro Ra
mos y Amín Halum.

OBSERVACION:

En la ciudad de Matagalpa se obtuvieron datos únicamente de seis --
barrios, dado que, fue a partir de la experiencia obtenida en el primer fin
de semana de la realización de la Investigación Niveles de Ansiedad y Formas
de Manifestación, que el equipo Investigador consideró necesario introducir
la Escala de la Depresión y Ansiedad, la cual se comenzó a implementar en el
2do. fin de semana de recolección de la muestra.

En el caso de la ciudad de Jinotega, en la que originalmente estaban -
previstos 12 (DOCE) barrios, se aumentaron dos (2), dada la dimensión de al
gunos de ellos, los cuales, al ser pequeños, no permitían la recolección to
tal de los 30 casos que inicialmente estaban previstos obtener en cada uno.

DEFINICION DE LA MUESTRA

La muestra definitiva de este estudio consta de 537 (QUINIENTOS TREIN
TA Y SIETE) casos, distribuidos de la siguiente forma:

Ciudad de Matagalpa.....	181 (CIENTO OCHENTA Y UNO)
Ciudad de Jinotega.....	356 (TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS)

En estas ciudades, después de la selección de los barrios, se seleccionaron 30 (TREINTA) casos de cada uno.

Seleccionamos las ciudades de Matagalpa y Jinotega, básicamente a partir de los siguientes criterios:

- a - Fue en esas ciudades en donde nos encontrábamos realizando el estudio acerca de los Niveles de Ansiedad y Formas de Manifestación, por el que a su vez habíamos seleccionado esas ciudades por:
 - 1 - Tenía que realizarse en zonas del país que de alguna manera - estuviesen más directamente vinculadas a la situación de Guerra en el plano estrictamente militar; y
 - 2 - Según nuestro criterio, fue en esta zona en donde se prestaban en ese momento las condiciones de apoyo necesarias para su realización.

Para la selección de los barrios en cada una de estas ciudades, partimos del supuesto empírico, basado en nuestro conocimiento de la composición social de esa población, de que dichos barrios podrían representar los distintos sectores socio-económicos diferenciados y cuya cosmovisión tendería - también a ser diferencial. La meta de obtener 30 (TREINTA) casos en cada - barrio también es arbitraria, partiendo del supuesto de que los mismos nos - pueden reflejar de manera adecuada la realidad socio-económica constituyendo un soporte muestral aceptable para el presente estudio.

Definición de la unidad de análisis:

Al inscribirse dentro de la investigación Niveles de Ansiedad y Formas de Manifestación, mantuvimos los criterios ahí utilizados. Nuestra unidad - de análisis estuvo constituida por aquella persona que habita en la vivienda (en cualesquiera de los sectores definidos) y es el primero en interactuar con el encuestador y que, además, satisface los siguientes requisitos empíricamente observables:

- a - Es miembro del grupo familiar residente en dicha vivienda;
- b - Tiene 15 años o más; y
- c - Está en capacidad para proporcionar la información demandada.

Llegados a un punto determinado de cada uno de los barrios definidos en las ciudades objeto de nuestra investigación, se organizó la distribución de los encuestadores. Estos en cada barrio hacían un promedio de 3 (tres) encuestas, con una duración promedio de 10 (Diez) minutos, - bajo la consigna de que, caminando en una dirección determinada escogería la primera casa de manera arbitraria y posteriormente se contaba cada tres casas para la segunda entrevista y así sucesivamente. En caso de -- ser rechazado, es decir, que el habitante de esa casa no estuviese en disposición voluntaria de responder a nuestro cuestionario, se volvía a contar tres casas. Esta forma sufrió la variante de cada dos casas, por --- ejemplo, en la ciudad de Jinotega y en algunos de los barrios estudiados debido a que eran muy pequeños.

Construcción y selección del instrumento.

Para el proceso de recolección de la información utilizamos la --- técnica de la encuesta, la cual se efectuó de la siguiente manera:

- a - Seleccionamos de manera íntegra los 20 (VEINTE) primeros íte--mes del Cuestionario de Síntomas (Self - Reporting Questional--re- SRQ), diseñado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) referidos a la Depresión y Ansiedad.

(Tomado del MANUAL DE PSIQUIATRIA PARA TRABAJADORES DE ATENCION PRIMARIA, serie Paltext para técnicos medios y auxiliares, Organización Mundial de la Salud, No. 1 , 1983).

Ítemes Seleccionados:

1 - ¿Tiene frecuentes dolores de cabeza?	SI	NO
2 - ¿Tiene mal apetito?	SI	NO
3 - ¿Duerme mal ?	SI	NO
4 - ¿ Se asusta con facilidad	SI	NO
5 - ¿Sufre de temblor de manos?	SI	NO
6 - ¿Se siente nervioso, <u>tensó</u> ó aburrido ?	SI	NO
7 - ¿Sufre de mala digestión ?	SI	NO
8 - ¿No puede pensar con claridad ?	SI	NO

- | | |
|---|-------|
| 9 - ¿Se siente triste? | SI NO |
| 10 - ¿Llora Usted con mucha frecuencia? | SI NO |
| 11 - ¿Tiene dificultades en disfrutar de sus actividades diarias? | SI NO |
| 12 - ¿Tiene dificultades para tomar decisiones? | SI NO |
| 13 - ¿Tiene dificultad en hacer su trabajo? | SI NO |
| 14 - ¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida? | SI NO |
| 15 - ¿Ha perdido el interés en las cosas? | SI NO |
| 16 - ¿Siente que Usted es una persona inútil? | SI NO |
| 17 - ¿Ha tenido la idea de acabar con su vida? | SI NO |
| 18 - ¿Se siente cansado todo el tiempo? | SI NO |
| 19 - ¿Tiene sensaciones desagradables en su estómago? | SI NO |
| 20 - ¿Se cansa con facilidad? | SI NO |
- b - Además de lo anterior, el instrumento consta de cinco (5) variables de base: Lugar, sexo, edad, estado civil y nivel de escolaridad.

Recolección de los datos:

La recolección de los datos estuvo también inscrita dentro del - proceso de recolección de datos de la investigación Niveles de Ansiedad y Formas de Manifestación. Además del equipo permanente, contamos con la colaboración de 9 (nueve) estudiante de 5to. año de la Escuela de Psicología, una (1) estudiante del 3er. año de esa misma Escuela y una (1) Psicóloga que actualmente se desempeña en el área clínica.

La recolección de la muestra se llevó a cabo en tres fines de semana :

- a - Matagalpa; Viernes 1, Sábado 2 y Domingo 3 de Mayo de 1987;
- b - Jinotega; Viernes 8, Sábado 9, Domingo 10, Viernes 15, Sábado 16 y Domingo 17 de Mayo de 1987.

Todo el equipo recibió el entrenamiento para la aplicación del instrumento así como también en el manejo de las técnicas de abordaje de los encuestados, particularmente por las características que tienen los pobladores de esa Región. Hicimos énfasis en la necesidad

de crear un clima de empatía entre el entrevistador y el entrevistado, igualmente, en la habilidad necesaria que se necesita en el abordaje - para poder no sólo lograr que acceden a colaborar, sino que también -- para que la misma información proporcionada fuese la más veraz posible.

La meta de cada fin de semana fue la de obtener los datos de 180 (CIENTO OCHENTA) sujetos.

V - MARCO CONCEPTUAL E HIPOTESIS

No pretendemos hacer una explicación causal de la presencia de - "CASOS" a partir de los síntomas de depresión y ansiedad, sino simplemente presentar un análisis descriptivo de los resultados que obtuvimos referidos a dicha problemática, sus principales síntomas observados, frecuencia de "CASOS", etc., y su relación con las variables: Lugar, sexo, edad, estado civil y escolaridad.

Por tanto, nos guiamos únicamente, en este acercamiento al problema, con los conceptos planteados en el Manual de Psiquiatría de la OMS antes citado.

Para la definición de "CASOS" o no "CASOS", utilizamos las mismas instrucciones del Manual referido que a la letra dice: "Si al aplicar el cuestionario, hay once (11) o más respuestas positivas en las primeras veinte...se trata de un "caso" (Alguien con alto riesgo de sufrir un trastorno mental severo)". Estos tipos de "CASOS" se determinan a partir de la existencia de síntomas depresivos y ansiosos, aquí se excluyen otros tipos de "CASOS" con sintomatología diferente como : Psicóticos, Esquizofrénicos, Alcohólicos, etc. Por lo tanto, tendremos - siempre presente que cuando nos estamos refiriendo a "CASOS" lo entenderemos, además, con una sintomatología característica: Depresiva y ansiosa.

VI - RECHAZOS

Hemos considerado de gran utilidad el anotar los RECHAZOS, entendemos por tal, el de aquellos ciudadanos que, siguiendo la técnica de la investigación, al ser abordados y explicárseles detenidamente en --

qué consistía nuestra tarea, se negaron a prestar su colaboración y contestarnos el instrumento.

- a - En la ciudad de Matagalpa..... 29
- b - En la ciudad de Jinotega 74
- TOTAL.....103 (CIENTO TRES)

Recordamos sí, que en Matagalpa se trabajó únicamente un fin de semana y se recolectaron 181 muestras, mientras que en Jinotega fueron en dos fines de semana para un total de 356 muestras.

VII - ANALISIS DESCRIPTIVO

(Presentación de Tablas)

CUADRO No. 1 - DISTRIBUCION "CASOS" - LUGAR

	Matagalpa	Jinotega	Total
NO "CASO"	130	261	391
	33.2%	66.8%	72.8%
	71.8%	73.3%	
"CASOS"	51	95	146
	34.9%	65.1%	27.2%
	28.3%	26.7%	
TOTAL	181	356	537
	33.7%	66.3%	100%

El 27.2% del total de la muestra estudiada es considerado "CASO", siendo mayor el porcentaje en Matagalpa.

CUADRO No. 2 - DISTRIBUCION "CASO", SEXO Y LUGAR

	MATAGALPA			JINOTEGA			TOTAL GLOBAL		
	NO - "CASO"	"CASO"	SUB-TOTAL	NO "CASO"	"CASO"	SUB-TOTAL	"NO CASO"	"CASO"	TOTAL
MUJERES	82	34	116	195	80	275	277	114	391
	70.7%	29.3%	69.9%	70.9%	29.1%	77.5%	70.8%	29.2%	75%
	68.3%	73.9%		74.7%	85.1%		72.7%	81.4%	
HOMBRES	38	12	50	66	14	80	104	26	130
	76%	24%	30.1%	82.5%	17.5%	22.5%	80%	20%	25%
	31.7%	26.1%		25.3%	14.9%		27.3%	18.6%	

El 75% del total de la muestra estudiada son Mujeres, el 25% Hombres, siendo en Jinotega mayor el número de Mujeres estudiadas que en Matagalpa, y en esta última mayor el número de Hombres estudiados que en Jinotega. El número de "CASOS" es mayor en las Mujeres (29.2%) del total de la muestra estudiada, que en los Hombres (20%). Tomando como Universo únicamente los descritos como "CASO", el 81.4% son Mujeres y el 18.6% Hombres. En ambas ciudades estudiadas el número de Mujeres consideradas como "CASO" guarda igual proporción, mientras que en los Hombres de Matagalpa (26.1%) se presentan en mayor proporción que en Jinotega (14.9%).

CUADRO No. 3 - DISTRIBUCION "CASO", EDAD Y LUGAR

EDAD	MATAGALPA			SUB-		JINOTEGA		SUB-	TOTAL GENERAL		
	NO CASO	- CASO	TOTAL	NO CASO	- CASO	NO CASO	- CASO		NO CASO	- CASO	TOTAL
15 - 20	25	1	26	48	6	54			73	7	80
	96.2%	3.8%	14.6%	88.9%	11.1%	15.2%			91.3%	8.8%	15%
	19.4%	2%		18.5%	6.3%				18.8%	4.9%	
21 - 25	27	6	33	51	9	60			78	15	93
	81.8%	18.2%	18.5%	85%	15%	16.9%			83.9%	16.1%	17.4%
	29.9%	12.2%		19.6%	9.5%				20.1%	10.4%	
26 - 30	16	4	20	40	16	56			56	20	76
	80%	20%	11.2%	71.4%	28.6%	15.8%			73.7%	26.3%	14.3%
	12.4%	8.2%		15.4%	16.8%				14.4%	13.9%	
31 - 35	20	5	25	24	11	35			44	16	60
	80%	20%	14%	68.6%	31.4%	9.9%			73.3%	26.7%	11.3%
	15.5%	10.2%		9.2%	11.6%				11.3%	11.1%	
36 - 40	15	10	25	26	10	36			41	20	61
	60%	40%	14%	72.2%	27.8%	10.1%			67.2%	32.8%	11.4%
	11.6%	20.4%		10%	10.5%				10.5%	13.9%	
41 - 45	5	6	11	14	12	26			19	18	37
	45.5%	54.5%	6.2%	53.8%	46.2%	7.3%			51.4%	48.6%	6.9%
	3.9%	10.2%		5.4%	12.6%				4.9%	12.5%	
46 - 50	7	3	10	23	8	31			30	11	41
	70%	30%	5.6%	74.2%	25.8%	8.7%			73.2%	26.8%	7.7%
	5.4%	6.1%		8.8%	9.4%				7.7%	7.6%	
51 - 55	2	5	7	11	9	20			13	14	27
	28.6%	71.4%	3.9%	55%	45%	5.6%			48.1%	51.9%	5.1%
	1.6%	10.2%		4.2%	9.5%				3.3%	9.7%	
56 - 60	1	5	6	10	7	17			11	12	23
	16.7%	83.3%	3.4%	58.8%	41.2%	4.8%			47.8%	52.2%	4.3%
	0.8%	10.2%		3.8%	7.4%				2.8%	8.3%	

EDAD	MATAGALPA		SUB-TOTAL	JINOTEGA		SUB-TOTAL	TOTAL GENERAL		TOTAL
	NO CASO	- CASO		NO CASO	- CASO		NO CASO	- CASO	
Más de 60	11	4	15	13	7	20	24	11	35
	73.3%	26.7%	8.4%	65%	35%	5.6%	68.6%	31.4%	6.6%
	8.5%	8.2%		5%	7.4%		6.2%	7.6%	
COLUMNA	129	49	178	260	95	355	389	144	533
TOTAL	72.5%	27.5%	100%	73.2%	26.8%	100%	73%	27%	100%

Los grupos de Edades entre 26 - 30 años y 36 - 40 años, en igual proporción, son los que presentan el mayor porcentaje de "CASOS" (3.7%) cada uno, en relación a la muestra total estudiada. Tomando como Universo únicamente los denominados "CASOS", también son estos mismos grupos quienes más número de sujetos presentan (13.9%). El grupo comprendido entre las edades de 15 a 20 -- años, es el que menor número de "CASOS" presenta (1.3% en relación a la muestra total y 4.9% en relación al total de "CASOS".)

En ambas ciudades, es el grupo de 15 a 20 años, quienes presentan el menor número de -- "CASOS". En Jinotega el rango entre 26 y 30 años es el mayor (16.8% en relación al total de --- "CASOS", en Matagalpa son los sujetos entre 36 a 40 años (20.4%).

Si subdividimos los rangos de Edades en dos Grupos, de 15 a 40 años y de 41 ó más , encontramos que en el primero se concentra el mayor porcentaje de sujetos considerados como "CASOS" (14.51% en relación a la muestra total y 54.2% en relación al número de "CASOS" presentados)

CUADRO No. 4 - DISTRIBUCION DE CASOS, ESTADO CIVIL Y LUGAR

ESTADO CIVIL	MATAGALPA		SUR- TOTAL	JINOTEGA		SUB- TOTAL	TOTAL GENERAL		TOTAL
	NO CASO	- CASO		NO CASO	- CASO		NO CASO	- CASO	
Soltero	38 80.9% 25.2%	9 19.1% 18.4%	47 26.3%	69 81.2% 26.4%	16 18.8% 17.2%	85 24%	107 81.1% 27.4%	25 18.9% 17.6%	132 24.8%
Casado	50 65.8% 38.7%	26 34.2% 53.1%	76 42.5%	117 77.5% 44.8%	34 22.5% 36.6%	151 42.7%	167 73.6% 42.7%	60 26.4% 42.3%	227 42.6%
Divorciado	3 75% 2.3%	1 25% 2%	4 2.2%	5 83.3% 1.9%	1 16.7% 1.1%	6 1.7%	8 80% 2%	2 20% 1.4%	10 1.9%
Viudo	8 57.1% 6.4%	6 42.9% 12.2%	14 7.8%	9 37.5% 3.4%	15 62.5% 16.1%	24 6.8%	17 44.7% 4.3%	21 55.3% 14.8%	38 7.1%
Acompañado	27 87.1% 20.8%	4 12.9% 8.2%	31 17.3%	46 68.7% 17.6%	21 31.3% 22.6%	67 18.9%	73 74.5% 18.7%	25 25.5% 17.6%	98 18.4%
Separado	4 57.1% 3.1%	3 42.9% 6.1%	7 3.9%	15 71.4% 5.7%	6 28.6% 6.5%	21 5.9%	19 67.9% 4.9%	9 32.1% 6.3%	28 5.3%
COLUMVA	130	49	179	261	93	354	391	142	533
TOTAL	72.6%	27.4%	100%	73.7%	26.3%	100%	73.4%	26.6%	100%

En las categorías casados y acompañados se concentra el 15.85% (en relación a la muestra total) de sujetos considerados "CASOS". En relación al total de "CASOS" constituyen el 59.9%. En ambas ciudades se guarda casi la misma proporción.

Los de la categoría casados, que son los que ocupan el primer lugar, representan el 11.25% en relación a la muestra total y el 42.3% en relación al total de "CASOS". Aunque este fenómeno es igual en ambas ciudades, en Matagalpa es significativamente superior.

En relación a la muestra total estudiada aparece la categoría "divorciados" en la que se presenta el menor número de sujetos caracterizados como "CASOS", siendo esto también casi en igual proporción en ambas ciudades.

No obstante, si hacemos un análisis tomando como universo cada una de las categorías, observamos que son los "Viudos" (55.3%) en donde se presenta el mayor número de "CASOS" seguidos por los "Separados" (32.1%) mientras que es en el grupo de los "Soltero" (18.9%) en donde se presenta la menor frecuencia de "CASOS". El grupo de los Viudos de Jinotega ocupan el primer lugar (62.5%) y el grupo "acompañado" de Jinotega (12.9%) el que presenta menor frecuencia.

CUADRO No. 5 - DISTRIBUCION "CASOS", NIVEL DE ESCOLARIDAD Y LUGAR

ESCOLARIDAD	MATAGALPA		SUB-TOTAL	JINOTEGA		SUB-TOTAL	TOTALES GENERALES		
	NO CASO	CASO		NO CASO	CASO		NO CASO	CASO	TOTAL
Analfabeta	9 52.9% 6.9%	8 47.1% 16.3%	17 9.5%	16 53.3% 6.2%	14 46.7% 14.7%	30 8.5%	25 53.2% 6.4%	22 46.8% 15.8%	47 8.8%
Alfabetizado	6 50% 4.6%	6 50% 12.2%	12 6.7%	15 46.9% 5.8%	17 53.1% 17.9%	32 9%	21 47.7% 5.4%	23 52.3% 16%	44 8.2%
Primaria incompleta	25 65.8% 19.2%	13 34.2% 20.6%	38 21.2%	61 66.7% 24.6%	32 33.3% 33.7%	96 27%	89 66.4% 22.8%	45 33.6% 31.3%	134 25.1%
Primaria Completa	21 80.8% 16.2%	5 19.2% 10.2%	26 14.5%	36 67.9% 13.8%	17 32.1% 17.9%	53 14.9%	57 72.2% 14.6%	22 27.8% 15.3%	79 14.8%
Secundaria incompleta	32 74.4% 24.6%	21 25.6% 22.4%	43 24%	80 89.9% 30.8%	9 10.1% 9.5%	89 25.1%	112 84.8% 28.7%	20 12.2% 13.9%	132 24.7%
Secundaria completa	11 91.7% 8.5%	1 8.3% 2%	12 6.7%	14 82.4% 5.4%	3 17.6% 3.2%	17 4.8%	25 86.2% 6.4%	4 13.8% 2.8%	29 5.4%
Técnica incompleta	3 60% 2.3%	2 40% 4.1%	5 2.8%	7 100% 2.7%	- - -	7 2%	10 83.3% 2.6%	2 16.7% 1.4%	12 2.2%
Técnica completa	14 93.3% 10.8%	1 6.7% 2%	15 8.4%	17 94.4% 6.5%	1 5.6% 1.1%	18 5.1%	31 93.9% 7.9%	2 6.1% 1.4%	33 6.2%

ESCOLARIDAD	MATAGALPA		SUE- TOTAL	JINOTEGA		SUB- TOTAL	TOTALES GENERALES		TOTAL
	NO CASO	CASO		NO CASO	CASO		NO CASO	CASO	
Universitaria incompleta	3 60%	2 40%	5 2.8%	8 88.9%	1 11.1%	9 2.5%	11 78.6%	3 21.4%	14 2.6%
	2.3%	4.1%		3.1%	1.1%		2.8%	2.1%	
Universitaria completa	6 100%	-	6 3.4%	3 75%	1 25%	4 1.1%	9 90%	1 10%	10 1.9%
	4.6%	-		1.2%	1.1%		2.3%	0.7%	
COLUMNA TOTAL	130 72.6%	19 27.4%	179 100%	260 73.2%	95 26.8%	355 100%	390 73%	144 27%	534 100%

En relación al total de la muestra estudiada, el mayor porcentaje de los sujetos denominados "CASO" se encuentran en la categoría primaria incompleta (8.42%), y es igual en ambas ciudades, aunque en Jinotega se presenta con un 33.7% (en relación a los "Casos") y en Matagalpa 26.5%.

Siempre en relación a la muestra global, en segundo lugar encontramos la categoría Alfabetizado (4.3%); Analfabetas (4.1%) y Primaria Completa (4.1%), este fenómeno es igual en ambas ciudades.

Del 27% de sujetos caracterizados como "CASOS", el 20.92% se concentran en los niveles de primaria completa o menos (siendo en Jinotega mayor el porcentaje), mientras que sólo un 6.02% se concentra en las categorías de secundaria incompleta o más (en Matagalpa es mayor el porcentaje).

En los alfabetizados encontramos que el 52.3% de ellos son "CASOS", siendo en ellos donde se presenta la mayor frecuencia, en segundo lugar, es en los analfabetas (46.8%), mientras que el grupo de los técnicos completos es donde hay menos "CASOS".

CUADRO No. 6 - (B) - DISTRIBUCION FRECUENCIA DE LOS SINTOMAS, SEXO Y LUGAR

- 1 - Tiene frecuentes dolores de cabeza?
2 - Tiene mal apetito?
3 - Duerme mal ?

- 4 - Se asusta con facilidad?
5 - Sufre de temblor de manos?

SINTOMAS		MATAGALPA		SUB-TOTAL	JINOTEGA		SUB - TOTAL	TOTAL GENERAL		TOTAL
		Muj. -	Homb.		Muj. -	Homb.		Muj. -	Homb.	
Dolor Cab.	NO	54 69.2% 46.6%	24 30.8% 48%	78 47%	108 67.1% 39.3%	53 32.9% 66.3%	161 45.4%	162 67.8% 41.4%	77 32.2% 59.2%	239 45.9%
	SI	62 70.5% 53.4%	26 29.5% 52%	88 53%	167 86.1% 60.7%	27 13.9% 33.8%	194 54.6%	229 81.2% 58.6%	53 18.8% 40.8%	282 54.1%
Mal apetito	NO	80 66.7% 69%	40 33.3% 80%	120 72.3%	180 74.7% 65.5%	61 25.3% 76.3%	241 67.9%	260 72% 66.5%	101 28% 77.7%	361 69.3%
	SI	36 78.3% 31%	10 21.7% 21%	46 27.7%	95 83.3% 34.5%	19 16.7% 23.8%	114 32.1%	131 81.9% 33.5%	29 18.1% 22.3%	160 30.7%
Duerme mal	NO	74 74% 63.8%	26 26% 52%	100 60.2%	155 77.9% 56.4%	44 22.1% 55%	199 56.1%	229 76.6% 58.6%	70 23.4% 53.8%	299 57.4%
	SI	42 63.6% 36.2%	24 36.4% 48%	66 39.8%	120 76.9% 43.6%	36 23.1% 45%	156 43.9%	162 73% 41.4%	60 27% 46.2%	222 42.6%
Se asusta	NO	57 67.9% 49.1%	27 32.1% 54%	84 50.6%	110 70.5% 40%	46 29.5% 57.5%	156 43.9%	167 69.6% 42.7%	73 30.4% 56.2%	240 46.1%
	SI	59 72% 50.9%	23 28% 46%	82 49.4%	165 82.9% 60%	34 17.1% 42.5%	199 56.1%	224 79.7% 57.3%	57 20.3% 43.8%	281 53.9%
temblo res	NO	82 72.6% 70.7%	31 27.4% 62%	113 68.1%	165 74.3% 60%	57 25.7% 71.3%	222 62.5%	247 73.7% 63.2%	88 26.3% 67.7%	335 64.3%
	SI	34 64.2% 39.3%	19 35.8% 38%	53 31.9%	110 82.7% 40%	23 17.3% 28.8%	133 37.5%	144 77.4% 36.8%	42 22.6% 32.3%	186 35.7%

CUADRO No. 6 (B) - DISTRIBUCION FRECUENCIA DE SINTOMAS, SEXO Y LUGAR

6 - Se siente nervioso, tenso o aburrido?

9 - Se siente triste ?

7 - Sufre de mala digestión?

10 - Lloro Usted con mucha frecuencia?

8 - No puede pensar con claridad?

SINTOMAS		MATAGALPA		SUR- TOTAL	JINOTEGA		SUR- TOTAL	TOTAL GENERAL		TOTAL
		Muj. -	Homb.		Muj. -	Homb.		Muj. -	Homb.	
Nervioso	NO	37	18	55	77	42	119	114	60	174
		67.3%	32.7%	33.1%	64.7%	35.3%	33.5%	65.5%	34.5%	33.4%
		31.9%	36%		28%	52.5%		29.2%	46.2%	
	SI	79	32	111	198	38	236	277	70	347
		71.2%	28.8%	66.9%	83.9%	16.1%	66.5%	79.8%	20.2%	66.6%
		68.1%	64%		72%	47.5%		70.8%	53.8%	
Mala digestión	NO	81	32	113	175	58	233	256	90	346
		71.7%	28.3%	68.1%	75.1%	24.9%	65.6%	74%	26%	66.4%
		69.8%	64%		63.6%	72.5%		65.5%	69.2%	
	SI	35	18	53	100	22	122	135	40	175
		66%	34%	31.9%	82%	18%	34.4%	77.1%	22.9%	33.6%
		30.2%	36%		36.4%	27.5%		34.5%	30.8%	
No piensa con claridad	NO	62	31	94	148	47	195	211	78	289
		67%	33%	56.6%	75.9%	24.1%	54.9%	73%	27%	55.5%
		54.3%	62%		53.8%	58.8%		54%	60%	
	SI	53	19	72	127	33	160	180	52	232
		73.6%	26.4%	43.4%	79.4%	20.6%	45.1%	77.6%	22.4%	44.5%
		45.7%	38%		46.2%	41.3%		46%	40%	
Se siente triste	NO	51	25	76	96	43	139	147	68	215
		67.1%	32.9%	45.8%	69.1%	30.9%	39.2%	68.4%	31.6%	41.3%
		44%	50%		34.9%	53.8%		37.6%	52.3%	
	SI	65	25	90	179	37	216	244	62	306
		72.2%	27.8%	56.2%	82.9%	17.1%	60.8%	79.7%	20.3%	58.7%
		56%	50%		65.1%	46.3%		62.4%	47.7%	
Lloro	NO	82	41	123	196	70	266	278	111	389
		66.7%	33.3%	74.1%	73.7%	26.3%	74.9%	71.5%	28.5%	74.7%
		70.7%	82%		71.3%	87.5%		71.1%	85.4%	
	SI	34	9	43	79	10	89	113	19	132
		79.1%	20.9%	25.9%	88.8%	11.2%	25.1%	85.6%	14.4%	25.3%
		29.3%	18%		28.7%	12.5%		28.9%	14.6%	

CUADRO No. 6 (C) - DISTRIBUCION FRECUENCIA DE SINTOMAS, SEXO Y LUGAR

11 - Tiene dificultades en disfrutar
de sus actividades diarias?
12 - Tiene dificultad para tomar de-
cisiones?

13 - Tiene dificultad en hacer su trabajo?
14 - Es incapaz de desempeñar un papel útil
en su vida?
15 - Ha perdido interés en las cosas?

SINTOMAS		MATAGALPA		SUB- TOTAL	JINOTEGA		SUB- TOTAL	TOTAL GENERAL		TOTAL
		Muj. -	Homb.		Muj. -	Homb.		Muj. -	Homb.	
No disfruta	NO	76	32	108	169	47	216	245	79	324
		70.4%	29.6%	65.1%	78.2%	21.8%	69.8%	75.6%	24.4%	62.2%
		65.5%	64%		61.5%	58.8%		62.7%	60.8%	
	SI	40	18	58	106	33	139	146	51	197
		49%	21%	34.9%	70.3%	23.7%	39.2%	70.1%	25.9%	37.8%
		34.5%	36%		38.5%	41.3%		37.3%	39.2%	
Dificultad tomar decisiones	NO	68	28	96	143	50	193	211	78	289
		70.8%	29.2%	57.8%	74.1%	25.9%	54.4%	73%	27%	55.5%
		58.7%	56%		52%	62.5%		54%	60%	
	SI	48	22	70	132	30	162	180	52	232
		68.6%	31.4%	42.2%	81.5%	18.5%	45.6%	77.6%	22.4%	44.5%
		41.4%	44%		48%	37.5%		46%	40%	
Dificultad hacer trabajo	NO	82	37	119	191	55	246	273	92	365
		68.9%	31.1%	71.7%	77.6%	22.4%	69.3%	74.8%	25.2%	70.1%
		70.7%	74%		69.5%	68.8%		69.8%	70.8%	
	SI	34	13	47	84	25	109	118	38	156
		77.3%	27.7%	28.3%	77.1%	22.9%	30.7%	75.6%	24.4%	29.9%
		29.3%	26%		30.5%	31.3%		30.2%	29.2%	
Incapaz papel útil en su vida	NO	82	39	121	190	64	254	281	103	384
		67.8%	32.2%	72.9%	75.7%	24.3%	74.1%	73.2%	26.8%	73.7%
		70.7%	78%		72.4%	80%		71.9%	79.2%	
	SI	34	11	45	76	16	92	110	27	137
		75.6%	24.4%	27.1%	82.6%	17.4%	25.9%	80.3%	19.7%	26.3%
		29.3%	22%		27.6%	20%		28.1%	20.8%	
Perdido interés cosas	NO	82	34	116	203	56	259	285	90	375
		70.7%	29.3%	69.9%	78.4%	21.6%	73%	76%	24%	72%
		70.7%	68%		73.8%	70%		72.9%	69.2%	
	SI	34	16	50	72	24	96	106	40	146
		68%	32%	30.1%	75%	25%	27%	72.6%	27.4%	28%
		29.3%	32%		26.2%	30%		27.1%	30.8%	

CUADRO No. 6 (D) - DISTRIBUCION FRECUENCIA DE SINTOMAS, SEXO Y LUGAR

16 - Siente que Usted es una persona inútil?

19 - Tiene sensaciones desagradables en su estómago?

17 - Ha tenido la idea de acabar con su vida?

20 - Se cansa con facilidad?

18 - Se siente cansado todo el tiempo?

SINTOMAS		PATAGALPA			JINOTEGA			TOTAL GENERAL		
		Muj.	Homb.	SUB-TOTAL	Muj.	Homb.	SUB-TOTAL	Muj.	Homb.	TOTAL
Se siente personas inútil	NO	51	41	132	228	68	296	319	109	428
		68.9%	31.1%	79.5%	77%	23%	83.4%	74.5%	25.5%	82.1%
	SI	25	9	34	47	12	59	72	21	93
		73.5%	26.5%	20.5%	79.7%	20.3%	16.6%	77.4%	22.6%	17.9%
Tenido idea acabar con su vida	NO	108	43	151	253	75	328	361	118	479
		71.5%	28.5%	91%	77.1%	22.9%	92.4%	75.4%	24.6%	91.9%
	SI	8	7	15	22	5	27	30	12	42
		53.3%	46.7%	9%	81.5%	18.5%	7.6%	71.4%	28.6%	8.1%
Cansado todo el tiempo	NO	80	35	115	191	60	251	271	95	366
		69.6%	30.4%	69.3%	76.1%	23.9%	70.7%	74%	26%	70.2%
	SI	36	15	51	84	20	104	120	35	155
		70.6%	29.4%	30.7%	80.8%	19.2%	29.3%	77.1%	22.6%	29.8%
Sensacio- nes desag. estómago	NO	75	31	106	175	56	231	250	87	337
		70.8%	29.2%	63.9%	75.8%	24.2%	65.1%	74.2%	25.8%	64.7%
	SI	41	19	60	100	24	124	141	43	184
		62.3%	31.7%	36.1%	80.6%	19.4%	34.9%	76.6%	23.4%	35.3%
Se cansa con faci- lidad	NO	57	28	85	152	45	197	209	73	282
		67.1%	32.9%	51.2%	77.2%	22.8%	55.5%	74.1%	25.9%	54.1%
	SI	59	22	81	123	35	158	182	57	239
		72.8%	27.2%	48.8%	77.8%	22.2%	44.5%	76.2%	23.8%	45.9%

Presentamos los porcentajes de la FRECUENCIA DE LOS SINTOMAS ----
(del total de la muestra estudiada), ordenados de MAYOR A MENOR:

1 - Se siente nervioso, tenso ó aburrido ?	66.6%
2 - Se siente triste ?	58.7%
3 - Tiene frecuentes dolores de cabeza ?	54.1%
4 - Se asusta con facilidad ?	53.9%
5 - Se cansa con facilidad ?	45.9%
6 - a - No puede pensar con claridad ?	44.5%
b - Tiene dificultades para tomar decisiones ?	44.5%
7 - Duerme mal ?	42.6%
8 - Tiene dificultades en disfrutar de sus actividades diarias?	37.8%
9 - Sufre de temblores en las manos ?	35.7%
10 - Tiene sensaciones desagradables en su estómago ?	35.3%
11 - Sufre de mala digestión ?	33.6%
12 - Tiene mal apetito ?	30.7%
13 - Tiene dificultades en hacer su trabajo ?	29.9%
14 - Se siente cansado todo el tiempo ?	29.8%
15 - Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida ?	26.3%
16 - Llora Usted con mucha frecuencia ?	25.3%
17 - Ha perdido interés en las cosas ?	22.8%
18 - Se siente que Usted es una persona inútil ?	17.9%
19 - Ha tenido la idea de acabar con su vida ?	8.1%

Podemos apreciar que más del 50% del total de la muestra estudia
da experimenta Nerviosismo, tensión ó aburrimiento: sentimientos de triste
teza; frecuentes dolores de cabeza y/o se asustan con facilidad.

Vemos también que la menor frecuencia la tienen los síntomas:
Idea de acabar con su vida, seguidos por el sentirse una persona inútil.

Porcentajes de la FRECUENCIA DE SINTOMAS en relación al sexo ordenados de MAYOR A MENOR (Los porcentajes son en relación al Universo Mujeres y Universo Hombres):

MUJERES		HOMBRES	
1- Se siente nerviosa, aburrida, tensa?	70.8%	1- Se siente nervioso, aburrido o tenso ?	53.8%
2- Se siente triste?	62.4%	2- Se siente triste ?	47.7%
3- Tiene frecuentes dolores de cabeza ?	58.6%	3- Duerme mal ?	46.2%
4- Se asusta con facilidad?	57.3%	4- a- Se asusta con facilidad?	43.8%
		b- Se cansa con facilidad?	43.8%
5- Se cansa con facilidad?	46.5%	5- Tiene frecuentes dolores de cabeza ?	40.8%
6-a) No puede pensar con claridad ?	46%	6- a- No puede pensar con claridad	40%
b) Tiene dificultades para tomar decisiones?	46%	b- Tiene dificultades para tomar decisiones ?	40%
7- Duerme mal ?	41.4%	7- Tiene dificultades en disfrutar de sus activ. diarias?	39.2%
8- Tiene dificultades en disfrutar de sus actividades diarias ?	37.3%	8- Tiene sensaciones desagradables en su estómago ?	33.1%
9- Sufre de temblores en las manos ?	36.8%	9- Sufre de temblores en las manos ?	32.3%
10- Tiene sensaciones desagradables en el estómago?	36.1%	10- a- Sufre de mala digestión?	30.8%
		b- Ha perdido el interés - por las cosas ?	30.8%
11- Sufre de mala digestión ?	34.5%	11- Tiene dificultades en hacer su trabajo ?	29.2%
12- Tiene mal apetito ?	33.5%	12- Se siente cansado todo el tiempo ?	26.9%
13- Se siente cansada todo el tiempo ?	30.7%	13- Tiene mal apetito ?	22.3%
14- Tiene dificultades en hacer su trabajo ?	30.2%	14- Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?	20.8%

MUJERES

HOMBRES

- 15- Lloro Usted con mucha fre
cuencia ? 28.9%
- 16- Es incapaz de desempeñar 28.1%
un papel útil en su vida?
- 17- Ha perdido interés en las
cosas ? 27.1%
- 18- Se siente que Usted es una
persona inútil ? 18.4%
- 19- Ha tenido la idea de acabar
con su vida ? 7.7%

- 15- Se siente que Usted es una 16.2%
persona inútil ?
- 16- Lloro Usted con mucha fre 14.6%
cuencia ?.
- 17- Ha tenido la idea de aca-
bar con su vida ? 9.2%

En términos globales es en Matagalpa donde se presenta la mayor fre
cuencia de los síntomas aquí investigados, siendo en las mujeres más que en
los hombres.

Las mujeres de Jinotega son las que ocupan el primer lugar y los --
hombres de esa misma ciudad los que menos los presentan.

Es interesante señalar que en los hombres y mujeres los dos prime-
ros síntomas en frecuencia de presentación (Sentirse nervioso, tenso ó --
aburrido; y sentirse triste) alcanzan la misma proporción.

Si hacemos un análisis de los cinco primeros síntomas, vemos que
las Mujeres de Jinotega expresan sentirse nerviosa, tensa ó aburrida en -
3.9% más que las de Matagalpa, y los hombres de Matagalpa en 16.5% más --
que los de Jinotega.

Son también las mujeres de Jinotega las que expresan sentirse --
triste , en 9.1% más que las de Matagalpa, y los hombres de Matagalpa en
3,7% más que los de Jinotega.

Es el grupo de las mujeres de Jinotega (60.7%) las que expresan
sentir dolores de cabeza, en 7.3% más que las de Matagalpa, En el caso -
de los hombres, los de Matagalpa (52%) en 18.2% más que los de Jinotega.

El asustarse con facilidad, también es el grupo de las mujeres de Jinotega (60%) quienes lo presentan en 9.1% más que las de Matagalpa --- (50.9%). También aquí, los hombres de Matagalpa (46%) en 3.5% más que -- los de Jinotega.

El cansarse con facilidad, al contrario de los síntomas anteriores, es en el grupo de las mujeres de Matagalpa (50.9%) en donde se expresa, en 6.2% más que las de Jinotega. En cuanto a los hombres, no -- hay diferencias significativas.

Si hacemos un análisis de los 3 síntomas que menor frecuencia - tuvieron encontramos que:

"Ha tenido la idea de acabar con su vida", es casi igual entre hombres (9.2%) y mujeres (7.7%), pero observamos que el mismo es más -- frecuente en Matagalpa que en Jinotega, siendo el grupo de los hombres de Matagalpa (14% en relación al total de la muestra estudiada) los que ocupan un primer lugar, mientras que los de Jinotega ocupan el último - en relación a todos los grupos. La proporción entre las mujeres es casi igual en ambas ciudades estudiadas.

El "sentirse una persona inútil", también es más frecuente en - Matagalpa. Son las mujeres de Matagalpa las que más lo presentan, mientras que los hombres de Jinotega los menos frecuencia presentaron.

Y, finalmente, el haber perdido interés en las cosas, también se presenta con mayor frecuencia en Matagalpa, siendo los hombres de esa -- ciudad en los que en mayor porcentaje se presenta y el grupo de las mujeres de Jinotega en las que menos.

CUADRO No. 7 - DISTRIBUCION CASO, EDAD, SEXO y LUGAR

OBSERVACION : Presentamos únicamente los sujetos que de la muestra total los hemos caracterizado como "CASOS".

EDAD	MATAGALPA		SUB-TOTAL	JINOTEGA		SUB-TOTAL	TOTAL GENERAL		
	Muj. -	Homb.		Muj. -	Homb.		Muj. -	Homb.	TOTAL
15	1	-	1	5	1	6	6	1	7
20	100%	-	2.2%	83%	16.7%	6.4%	85.7%	14.3%	5%
	2.9%	-		6.3%	7.1%		5.3%	3.8%	
21	5	1	6	9	-	9	14	1	15
25	83.3%	16.7%	13%	100%	-	9.6%	93.3%	6.7%	10.7%
	14.7%	8.3%		11.3%	-		12.3%	3.8%	
26	3	1	4	13	3	16	16	4	20
30	75%	25%	8.7%	81.3%	18.8%	17%	80%	20%	14.3%
	8.8%	8.3%		16.3%	21.4%		14%	15.4%	
31	4	1	5	9	2	11	13	3	16
35	80%	20%	10.9%	81.8%	18.2%	11.7%	81.3%	18.8%	11.4%
	11.8%	8.3%		11.3%	14.3%		11.4%	11.5%	
36	9	1	10	9	1	10	18	2	20
40	90%	10%	21.7%	90%	10%	10.6%	90%	10%	14.3%
	26.5%	8.3%		11.3%	7.1%		15.8%	7.7%	
41	3	2	5	10	2	12	13	4	17
45	60%	40%	10.9%	83.3%	16.7%	12.8%	76.5%	23.5%	12.1%
	8.8%	16.7%		12.5%	14.3%		11.4%	15.4%	
46	2	1	3	8	-	8	10	1	11
50	66.7%	33.3%	6.5%	100%	-	8.5%	90.9%	9.1%	7.9%
	5.9%	8.3%		10%	-		8.8%	3.8%	
51	2	2	4	7	2	9	9	4	13
55	50%	50%	8.7%	77.8%	22.2%	9.6%	69.2%	30.8%	9.3%
	5.9%	16.7%		8.8%	14.3%		7.9%	15.4%	
56	2	2	4	5	2	7	7	4	11
60	50%	50%	8.7%	71.4%	28.6%	7.4%	63.6%	36.4%	7.9%
	5.9%	16.7%		6.3%	14.3%		6.1%	15.4%	
Más de	3	1	4	5	1	6	8	2	10
60	75%	25%	8.7%	83.3%	16.7%	6.4%	80%	20%	7.1%
	8.8%	8.3%		6.3%	7.1%		7%	7.7%	
COLUMNA	34	12	46	80	14	94	114	26	140
TOTAL	73.9%	26.1%	100%	85.1%	14.9%	100%	81.4%	18.6%	100%

Tomando como Universo únicamente los sujetos considerados como "CASOS" observamos que los rangos en Edades de 26-30 y 36-40, en igual proporción, es donde se presenta el mayor número, Interesa si observar, que en la categoría de 26-30, proporcionalmente, los hombres son más que las Mujeres - en 1.4%, mientras que en la categoría 36-40, son más las Mujeres en 8.1% - que los hombres. En el caso de la ciudad de Jinotega el mayor porcentaje está en las edades de 26-30, siendo el mayor número de ellos Hombres en -- 5.1% más que las Mujeres, mientras que en Matagalpa la mayor proporción se encuentra en los sujetos de 36-40 años, siendo las Mujeres en 18.2% más -- que los hombres.

En cuanto a la población estudiada, tomándola por sus rangos de edades, y en relación al total de sujetos caracterizados como "CASOS", vemos que son las mujeres comprendidas entre las edades de 21 a 25 años quienes en mayor porcentaje son "CASOS", y en los hombres, se concentran entre los 56 a 60 años.

Pensamos que es de gran importancia el que, las mujeres, tanto en Matagalpa como en Jinotega, en ninguna de las categorías por edades de presenta un porcentaje de "CASOS" menor a 50% sino que, en todas las categorías, el porcentaje es aún mucho mayor, siendo en Jinotega aún más significativo ya que, en todas las categorías por edades, el porcentaje es siempre mayor al 71.4%.

Los grupos con menor porcentaje de presentación de "CASOS" (en relación al total de los mismos) son en las mujeres comprendidas entre los --- 56 a 60 años y en los hombres de 21 a 25 años.

En Jinotega las mujeres entre 21-25 y 46-50 años son las que presentan mayor porcentaje de "CASOS" y en Matagalpa, las mujeres entre 15-20 y 36-40 años.

En el caso de los hombres, en Jinotega son los de 56 a 60 años y en Matagalpa, los comprendidos entre los 51-60 años.

CUADRO No. 8 - DISTRIBUCION CASO, ESTADO CIVIL, SEXO Y LUGAR

OBSERVACION: Presentamos únicamente los sujetos que en la muestra total los hemos caracterizados como "CASOS".

ESTADO CIVIL	MATAGALPA		SUR- TOTAL	JINOTECA		SUR- TOTAL	TOTAL GENERAL		
	Muj. -	Homb.		Muj. -	Homb.		Muj. -	Homb.	TOTAL
SOLTERO	8 89.9% 23.5%	1 11.1% 8.3%	9 10.4%	15 93.0% 10%	1 6.3% 7.1%	16 17.2%	23 92% 20.4%	2 8% 7.7%	25 18%
CASADO	14 59.3% 41.2%	10 41.7% 23.3%	24 52.2%	27 70.4% 26.2%	7 20.6% 50%	34 36.6%	41 70.7% 35.3%	17 29.3% 65.4%	58 41.7%
DIVORC.	1 100% 2.9%	-	1 2.2%	1 100% 1.3%	-	1 1.1%	2 100% 1.3%	-	2 1.4%
VIUDO	5 100% 14.7%	-	5 10.9%	13 96.7% 16.5%	2 13.3% 14.3%	15 15.1%	18 90% 15.5%	2 10% 7.7%	20 14.4%
ACOMPAN.	4 100% 14.7%	-	4 8.7%	10 90.5% 24.1%	2 9.5% 14.3%	21 22.6%	23 92% 20.4%	2 8% 7.7%	25 18%
SEPARADO	2 66.7% 5.9%	1 33.3% 8.3%	3 6.5%	4 90.7% 5.1%	2 33.3% 14.3%	6 6.5%	6 66.7% 5.1%	3 33.3% 11.5%	9 6.5%
COLUMNA TOTAL	34 73.9%	12 26.1%	46 100%	79 84.9%	14 15.1%	93 100%	113 91.3%	26 18.7%	139 100%

El grupo de las personas Casadas (41.7%) es el que alcanza la mayor proporción de "CASOS", siendo el Grupo de los hombres Casados en 29.1% más que las mujeres. En ambas ciudades estudiadas los casados son los que alcanzan mayor proporción, y son los hombres Casados quienes alcanzan ese mayor porcentaje, importa destacar que en Matagalpa los hombres Casados es el grupo que mayor porcentaje alcanza de todos, su diferencia con los hombres de Jinotepe es de 33.3% más y alcanzan un 42.1% más que las mujeres de Matagalpa y un 38.7% más que las Mujeres de Jinotepe.

Los sujetos de las categorías Soltero, separado, viudo y divorciado, son los que presentan el menor número de casos, reiteramos, tomando como muestra únicamente los sujetos considerados como "CASOS".

CUADRO No. 9 - DISTRIBUCION C/SP, ESCOLARIDAD, SEXO Y LUGAR

OBSERVACION: Presentamos únicamente los sujetos que en la muestra total los hemos caracterizado como "CASOS"

ESCOLARIDAD.	MATAGALPA		SUB-	JINOTEGA		SUB-	TOTAL GENERAL		
	Muj.	Homb.	TOTAL	Muj.	Homb.	TOTAL	Muj.	Homb.	TOTAL
Analf.	6 85.7% 17.6%	1 14.3% 8.3%	7 15.2%	13 92.9% 16.3%	1 7.1% 7.1%	14 14.9%	19 90.5% 16.7%	2 9.5% 1.7%	21 15%
Alfabetizado	2 33.3% 5.0%	4 66.7% 33.3%	6 13%	13 76.5% 16.3%	4 23.5% 28.6%	17 16.1%	15 65.2% 13.2%	9 34.8% 30.8%	23 16.4%
Prim. incompl.	8 66.7% 23.5%	4 33.3% 33.3%	12 26.1%	28 90.3% 35%	3 9.7% 21.4%	31 33%	36 83.7% 31.6%	7 26.3% 26.9%	43 30.7%
Prim. compl.	3 75% 8.8%	1 25% 8.3%	4 8.7%	13 76.5% 16.3%	4 23.5% 28.6%	17 16.1%	16 76.2% 14%	5 23.8% 15.2%	21 15%
Sec. incompl.	9 81.8% 26.5%	2 18.2% 16.7%	11 23.9%	8 88.9% 10%	1 11.1% 7.1%	9 9.6%	17 88% 14.5%	3 15% 11.5%	20 14.3%
Sec. compl.	1 100% 2.9%	- - -	1 2.2%	3 100% 3.8%	- -	3 3.2%	4 100% 3.5%	- -	4 2.9%
Tecn. incompl.	2 100% 5.9%	- -	2 4.3%	1 100% 1.3%	- -	1 1.1%	2 100% 1.6%	- -	2 1.4%
Tecn. compl.	1 100% 2.9%	- -	1 2.2%	- -	- -	- -	2 100% 1.8%	- -	2 1.4%
Univ. incompl.	2 100% 5.9%	- -	2 4.3%	1 100% 1.3%	- -	1 1.1%	3 100% 2.6%	- -	3 2.1%
Univ. compl.	- -	- -	- -	- -	1 100% 7.1%	1 1.1%	- -	1 100% 3.8%	1 .7%
COLUMNA TOTAL	34 73.9%	12 26.1%	46 100%	89 85.1%	17 14.9%	106 100%	114 81.4%	26 18.6%	140 100%

El 30.7% del total de "CASOS" cae en el rango de Primaria Incompleta, siendo el mayor número Mujeres en 4.7% más que los Hombres. En ambas -- ciudades estudiadas este rango ocupa el primer lugar, pero, en Jinotega en 6.9% más que Matagalpa. Es interesante observar también que, mientras en Jinotega el mayor porcentaje son las mujeres (en 13.6% más que los -- Hombres), en Matagalpa son los hombres en 9.8% más que las mujeres. De -- tal forma, que es el grupo de las Mujeres de Jinotega las que tienen ma-- yor porcentaje.

En términos globales los sujetos caracterizados como "CASOS" en 77.1% tienen un nivel de escolaridad de Primaria completa o menos, siendo más -- los hombres (79.4%) que las mujeres (75.5%). Por el contrario, en los niveles de escolaridad de Secundaria incompleta o superior, son las mujer-- res (21.6%) quienes mayor proporción alcanzan.

CONCLUSIONES

Los resultados aquí reflejados tienen que ser vistos y analizados a través del prisma de la realidad concreta que actualmente vivimos -- los nicaraguenses, en particular, los de la zona norte que experimentan directamente una situación de guerra en su plano estrictamente militar, en mayor proporción que el resto del país.

Siempre es necesario un parámetro para comparar los resultados obtenidos en cualquier investigación, nosotros hemos utilizado los de la OMS referidos a la población mundial en condiciones 'normales' de vida. Nosotros partimos de que, realmente, no existe ningún parámetro 'absoluto' en la actualidad que nos permita medir en todas sus dimensiones. En la actualidad, en Nicaragua, no tenemos ningún estudio que nos indique cuál sería la normalidad o no en el caso nuestro acerca de la frecuencia de presentación de los síntomas aquí estudiados.

Los resultados nos muestran, que de los 537 sujetos estudiados, -- 146 (CIENTO CUARENTA Y SEIS) sujetos, el 27.2%, presenta once (11) o más síntomas referidos a la depresión y ansiedad, es decir, podemos caracterizarlos como "CASOS". Conforme datos a nuestro alcance y, específicamente referidos a la Depresión, 'Trastornos depresivos en la práctica diaria', Newsletter (Psiquiatría), publicado por la Hoechst Ibérica, S.A., Barcelona - 1983, expresan que se calcula que un 10% de la población mundial (considerando a los sujetos en edad adulta) presenta este cuadro bien diferenciado. De tal forma, comparando nuestros resultados con lo expresado por estos autores, tendríamos que en el caso de las ciudades de Matagalpa y Jinotega, Región VI de Nicaragua, en la actualidad, su presentación sería en un 150% más que lo estimado -- para la población adulta en general.

En la ciudad de Matagalpa (28,3%) se presenta mayor porcentaje de "CASOS" que en Jinotega (26.7%), aunque su diferencia no es significativa.

A primera vista, y de manera concreta, podemos decir que conforme ese parámetro esa frecuencia de presentación de "CASOS" es sumamente alta. Pero nosotros nos preguntamos, por ejemplo, que si en las circunstancias concretas que vive la población estudiada, ¿No sería más "anormal" el que los sujetos no presentaran la frecuencia de síntomas

que aquí se nos ha reflejado? Es nuestro criterio el que, acotando que es una alta frecuencia de presentación de los síntomas aquí inves
tigados, creemos que las personas están aún en la posibilidad de manejar
su vida cotidiana con efectividad. Con lo anterior no pretendemos de ninguna manera negar la afectación que dichos síntomas pueden estar teniendo sobre los individuos en particular. Queremos indicar que, al menos a partir de la observación directa que obtuvimos durante nuestro estudio, no necesariamente los mismos tienen después que caer en un es
tado más grave como sería un estado de depresión inhabilitante o una psicosis.

Algo importante de destacar es el hecho de que los síntomas aquí estudiados no tenían una larga historia en el sujeto, por tanto, los mis
mos pueden estar representando un estado transitorio, una respuesta situacional, nosotros no registramos síntomas crónicos. Es así que ta
mbién nos preguntamos si la presentación de estos síntomas es una re
spuesta normal ante la situación concreta que viven y, reiteramos la pregunta, ¿no sería inadecuado por parte de un sujeto el no presentar algunos de estos síntomas ante esa misma situación?

Estamos de acuerdo en que nosotros no podemos alterar el concepto de "CASO" definido por la OMS para este estudio y utilizado por nosotros. Nuestro llamado va en el sentido de apreciar cada uno de los síntomas, y el conjunto de los mismos, en una dimensión particular que es
la situación que actualmente vivimos. Por ejemplo, creemos que cada síntoma tiene una connotación particular y esto es válido también para
cada sujeto que lo experimenta. ¿Cómo no vamos a manifestar sentimientos de tristeza, por ejemplo, si en cada momento está muriendo un familiar, un amigo, un vecino, un conocido, una personalidad destacada en su entrega de amor por el pueblo?, ¿Cómo no vamos a sentirnos tensos si en cada momento existe el peligro de la intervención directa de las tropas de los Estados Unidos, si estamos escuchando acerca de tantos atentados que en contra de Cooperativas, Escuelas, Centros de Salud, caminos, etc., está efectuando la contrarrevolución, si en cada momento estamos sufriendo las consecuencias de la situación económica derivada de la Guerra, etc.?

Si observamos detenidamente las tablas que hemos presentado, la menor frecuencia de presentación de los síntomas son los referidos a : ¿Ha tenido la idea de acabar con su vida ? , ¿ Se siente que Usted es una persona inútil ? , ¿ Ha perdido interés en las cosas ? y ¿ Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida? Esto permite reafirmar la consideración de que en nuestra observación no apreciamos un estado de abatimiento total.

En los resultados se hace obvio el que son las mujeres quienes más frecuencia de presentación de síntomas reflejan. A partir de los resultados, lógicamente, sería muy atrevido de nuestra parte el querer dar una explicación objetiva del porqué de ello. No obstante, siempre a partir de nuestro conocimiento empírico de la situación que actualmente vivimos, así como también de sus formas culturales de expresión, creemos que en este fenómeno juega un papel importante el que es sobre las mujeres en quienes recaen el mayor número de responsabilidades en el manejo de la vida cotidiana, partimos del concepto de que las mujeres, desde el punto de vista cultural, son más permeables que los hombres ante experiencias desagradables, etc.

Creemos que la guerra, en su plano estrictamente militar, no puede por sí misma ser el elemento más importante en la generación de la presentación de estos síntomas. Tampoco creemos que el Servicio Militar Patriótico tenga una incidencia significativa. Lo anterior lo afirmamos puesto que, conforme las Leyes actuales de nuestro país, las mujeres no están obligadas a prestar ese servicio, por tanto, cómo explicamos entonces el que sean precisamente las mujeres las que más frecuencia de presentación de los síntomas estudiados tienen ? Cómo explicamos el hecho de que, tomando a los sujetos por categorías de Edades, es en los sujetos de entre 15 a 20 años en donde menor frecuencia de presentación se da ? Cómo explicar el que, conforme nuestros resultados, en el caso de los hombres, son los de mayor edad en donde existe una frecuencia de presentación más alta ? En un segundo nivel encontramos a los hombres de entre 26 a 40 años. Si la Ley establece que los ciudadanos varones comprendidos en las edades de 17 a 25 años son

los que están en la obligación de prestar su Servicio Militar Patriótico Activo, ¿Cómo comprender que en nuestro estudio, precisamente, - los hombres comprendidos en esas edades son los que menor frecuencia de presentación de síntomas tienen ?

Al seguir analizando dato por dato encontraremos resultados intersantes. Nuestra inquietud es que, dadas las limitaciones propias de la presente investigación, no podemos hacer un análisis causal, lo cual -- expresamos desde el inicio mismo del presente estudio. Tenemos que esperar obtener los resultados globales de la Investigación 'Niveles de - Ansiedad y Formas de Manifestación' para hacer aproximación mayor en la explicación causal del fenómeno y de otras investigaciones que en el futuro se desarrollen en nuestro país

"CASOS" - SEXO - LUGAR

La muestra estuvo conformada por el 75% de mujeres y el 25% de hombres. El porcentaje de sujetos considerados "CASOS" es mayor en las - mujeres (29.23) que en los hombres (20%), a pesar de que en ambos grupos ese porcentaje podría ser considerado elevado. Al tomar como - universo únicamente a los sujetos considerados "CASOS", las mujeres -- alcanzan el 81.4% y los hombres el 18.6%.

En ambas ciudades las mujeres caracterizadas como "CASOS" alcanzan igual proporción, mientras que en los hombres de Matamoros se presentan casi en un 100% más que en los de Jintona.

"CASOS" - EDAD - SEXO - LUGAR

En términos globales, podemos afirmar, que el mayor porcentaje de "CASOS" se encuentran en las edades comprendidas entre los 15 y 40 años, observándose la mayor concentración de "CASOS", con iguales porcentajes, en las edades entre 26 - 30 y 36 - 40 años.

En la categoría 26 - 30 años, los hombres son en 1.4% más que las mujeres. En la categoría 36 - 40 años, las mujeres son en 8.1% más que los hombres.

En la ciudad de Jintega la mayor concentración de "CASOS" es en las edades de 26 - 30 años, siendo los hombres en 5.1% más que las mujeres. En Matagalpa es en las edades de 36 - 40 años y las mujeres son 18.2% más que los hombres.

Tomando como universo cada una de las categorías por edades, son las mujeres comprendidas entre 21 - 25 años quienes presentan la mayor proporción de "CASOS". En los hombres, el mayor porcentaje se concentra entre los 56 - 60 años.

Haciendo un análisis por categorías de edades y la frecuencia de presentación de "CASOS" podemos afirmar que, en todas las categorías, las mujeres alcanzan un porcentaje mayor al 50%, siendo en Jintega - aún mayor, ya que en todas el porcentaje es mayor al 71.4%.

Siempre tomando las categorías por edades como universo, encontramos que los sujetos entre 15 - 20 años, en ambas ciudades, son los que presentan el menor número de "CASOS".

"CASOS" - ESTADO CIVIL - SEXO - LUGAR

Los sujetos caracterizados como "CASOS" se concentran en mayor proporción entre los casados y acompañados, 59.9% del total de sujetos considerados como "CASOS". Si bien es cierto que en ambas ciudades sucede el mismo fenómeno, debemos señalar que en Matagalpa es significativamente superior.

Los hombres casados, en 29.1% más que las mujeres, se presenta el mayor número de "CASOS". Sin embargo, importa destacar, que son los hombres casados de Matanalpa el grupo con mayor porcentaje. Su diferencia es del 33.9% más que los de Jintona; 42.1% más que las mujeres de Matanalpa y 38.7% más que las de Jintona.

Tomando como universo los "CASOS", es en los sujetos solteros, separados, viudos y divorciados en donde se concentra el menor número de casos. Pero, al tomar como universo cada una de las categorías de estado civil, es entre los viudos (55.3%) en donde se concentra la mayor proporción de "CASOS", y en los solteros el menor.

"CASOS" - NIVEL DE ESCOLARIDAD - SEXO - LUGAR

DEL 27% de sujetos caracterizados como "CASOS" en el total de la muestra estudiada, el 20.9% se concentra en los niveles de primaria -- completa o menos, siendo los hombres en 9.1% más que las mujeres.

Es decir, encontramos una relación inversamente proporcional: --- A menor nivel de escolaridad, mayor frecuencia de presentación de --- "CASOS" : a mayor nivel de escolaridad, menor frecuencia de presentación.

Los de la categoría primaria incompleta son los que mayor porcentaje presentan, siendo las mujeres en 4.7% más que los hombres. Si bien es cierto que este fenómeno es igual en ambas ciudades, el mismo se presenta más en Jintona (33.7%) que en Matanalpa (26.5%). En esta categoría de primaria incompleta, en Jintona, el porcentaje mayor son las mujeres (13.6% más que los hombres), mientras que en Matanalpa son los hombres en 5.8% más que las mujeres.

En segundo lugar, sigue la categoría alfabetizado: en tercero las categorías analfabeta y primaria completa. No obstante, si tomamos como universo cada categoría, encontramos que es en los alfabetizados (52.3%) y analfabetas (46.8%) en donde mayor proporción de "CASOS" se presentan, mientras que el grupo de técnicos completos (6.1%) es donde menor frecuencia se presenta.

Finalmente, en el nivel de escolaridad de secundaria incompleta o más es en Matagalpa en donde encontramos más sujetos considerados como "CASOS", siendo las mujeres quienes mayor proporción alcanzan.

FRECUENCIA DE SÍNTOMAS - SEXO y LUGAR

En términos globales podemos apreciar que es en la ciudad de Matagalpa en donde se presenta la mayor frecuencia de síntomas, y que, en general, son las mujeres quienes en mayor frecuencia presentan -- los síntomas aquí investigados.

Dentro del grupo de las mujeres, en las de Jinotega es donde se aprecia la mayor presentación de síntomas. En cuanto al grupo de los hombres, son los de Matagalpa los que presentan mayores grados de sintomatología.

En general, haciendo un análisis por grupo y lugar, encontramos el siguiente orden (de mayor a menor) :

- 1- Mujeres de Jinotega
- 2- Mujeres de Matagalpa
- 3- Hombres de Matagalpa y
- 4- Hombres de Jinotega

Ulama sumamente la atención la frecuencia de presentación de la mayoría de los síntomas, siendo lo más destacado el hecho de que, más del 50% del total de la muestra estudiada experimenta nerviosismo, tensión ó aburrimiento; sentimientos de tristeza; frecuentes dolores de cabeza y/o se asusta con facilidad. De los 20 síntomas explorados en 15 de ellos se presenta una frecuencia del 30% o más, lo que podríamos considerar como una alta frecuencia de presentación.

Es interesante destacar, además, que en los hombres y mujeres los dos primeros síntomas en frecuencia de presentación (Sentirse nervioso, tense ó aburrido y sentirse triste) alcanzan el mismo lugar.

Al hacer un análisis de los cinco primeros síntomas en frecuencia de presentación, vemos que las mujeres de Jinotega son las que expresan en mayor porcentaje sentirse nerviosa, tensa ó aburrida, sentirse triste, asustarse con facilidad, sentir dolores de cabeza, etc.

Los síntomas "idea de acabar con su vida" y el "sentirse una persona inútil" son los que tienen menor frecuencia de presentación. Importa sí destacar que las ideas de acabar con su vida es casi igual entre hombres y mujeres, pero son los hombres de Matagalpa los que presentan mayor frecuencia y los de Jinotega los que ocupan el último lugar.

Independientemente de que estos son los síntomas de menor frecuencia de presentación, llama la atención de que, por ejemplo, también es en los hombres de Matagalpa donde con mayor frecuencia se presenta el haber perdido el interés en las cosas, lo que unido a la idea de acabar con su vida le confiere mayor significación.

Es decir, si bien hemos encontrado en el total de la muestra estudiada una alta frecuencia de presentación de "CASOS", que la frecuencia de presentación de los síntomas también alcanzan proporciones muy significativas, etc., conforme estos resultados, si bien todos los grupos nos demandan una atención especial, son los grupos de las Mujeres de Jinotega y el de los hombres de Matagalpa los que en primera instancia nos la demandan.

Es el grupo de las mujeres de Matagalpa las que más se "sienten una persona inútil" y, en segundo lugar, los hombres de esa misma ciudad.

A pesar que los síntomas "acabar con su vida", "sentirse una persona inútil" y "haber perdido el interés por las cosas" son los que menor frecuencia tienen, en los tres casos su frecuencia de presentación es mayor en Matagalpa que en Jinotega, llamando la atención al grupo de los hombres de Matagalpa.

RECOMENDACIONES

- 1 - Los datos reflejados son lo suficientemente alertadores para obligarnos a continuar realizando estudios en esta dirección. Creemos que el presente estudio debe ampliarse tanto en su dimensión cuantitativa como cualitativa, que nos permita de alguna manera poder hacer un análisis causal y así tener más fundamentos para la búsqueda de medidas preventivas y curativas.
- 2 - Creemos necesario elevar los datos aquí reflejados, así como las consideraciones que hemos realizado, ante las Instituciones correspondientes a fin de que se puedan ir implementando medidas de atención ante la importancia del problema aquí estudiado.
- 3 - Implementar mecanismos para llevar a la población la mayor información posible para prevenir desde ya la presentación de cuadros clínicos que incidan negativamente en la salud mental de la población.

INDICE

Introducción.....	1
Equipo Investigador.....	2
Objetivos.....	3
Metodología.....	3
Definición de la muestra.....	4
Marco conceptual e hipótesis.....	8
Rechazos.....	8
Análisis Descriptivo.....	9
Conclusiones.....	30
Recomendaciones.....	38